Teilnahmeliste Handball – Spielbetrieb

Spielort: Rundsporthalle Bingen
Nuits-Saint-Georges-Straße 4A
55411 Bingen am Rhein

Spielpaarung: _____

Datum: _____

Zeitraum: _____

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer): _____

Telefonnr: _____

E-Mail Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Handball-Spielbetriebes bei Heimspielen der HSG Rhein-Nahe Bingen (Hygiene-Konzept des Landes Rheinland-Pfalz, Hygiene Spieltagskonzept der HSG Rhein-Nahe Bingen) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.
Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten:

- Einhaltung des Mindestabstandes
- Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen

Personen, die Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweisen, dürfen nicht am Trainings- oder Spielbetrieb teilnehmen.

Sollte es zur Infektion einer teilnehmenden Person kommen, sollte umgehend das örtliche Gesundheitsamt kontaktiert und die ausgefüllten Listen zur Kontaktaufnahme der anwesenden Personen bereitgehalten werden.

_____ _____

Datum/Ort Unterschrift

Datenschutzrechtliche Hinweise: Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.